



INTRINSIEKE
MOTIVATIE VOOR:

-  INNOVATIE
-  KWALITEIT
-  FYSIOTHERAPIE

Annex A Aanvraagformulier bedrijven IPF

Gegevens van uw organisatie

Organisatiennaam

KvK nummer

Adres

Postcode

Plaats

Telefoon

Mobiel nummer

E-mailadres

Website

Contact persoon

Functie

Geboortjaar

Geslacht

Indien correspondentieadres anders is dan praktijk/organisatie adres

Adres

Postcode

Woonplaats

E-mailadres digitale facturatie

Aanvullende gegevens

Waar ligt uw interesse op het gebied van innovatie

Juiste zorg op de juiste plek
 Vitale economie
 Zorg- en Welzijn
 Preventie
 Toepassen zorgtechnologie
 Financiën en bedrijfsmodel innovatie
 Overig

Heeft u nog specifieke informatie, relevant voor het Innovatie Platform Fysiotherapie?

Het totaal aantal medewerkers in uw organisatie is:






Via onze nieuwsbrief houden wij u op de hoogte van de ontwikkelingen van het IPF, bijeenkomsten, acties en enquêtes.

Kruis hier aan als u deze WEL wenst te ontvangen

Prijzmodel 2021*

Bedrijven		Fysiotherapieorganisaties	
Aantal medewerkers	Bedrag	Aantal fysiotherapeuten	Bedrag (excl. btw)
1-3	75	1-3	75
4-6	650	4-6	150
7-9	1300	7-9	450
10+	2500	10+	650

Voorwaarden

-  Alle facturen worden per e-mail verstuurd
-  De overeenkomst loopt tot het einde van dit jaar en wordt steeds stilzwijgend met één kalenderjaar verlengd.
-  Opzegging van de overeenkomst kan alleen schriftelijk worden gedaan tot 31 oktober van het lopende jaar. De overeenkomst wordt vervolgens ontbonden per 31 december van het lopende jaar.
-  Door dit aanvraagformulier te ondertekenen verklaart u dat u kennis heeft genomen van en akkoord gaat met de Gebruiksovereenkomst van het IPF, inclusief alle daarbij behorende bijlagen: A: Aanvraagformulier (dit document), B: IPF SLA, C: Verwerkersovereenkomst. D: Kwaliteitsdocument, Annex I Verwerkingsregister en Annex II Beveiligingsmaatregelen en Wijzigingsformulier. De Gebruiksovereenkomst kunt u downloaden via www.innovatieplatformfysiotherapie.nl
-  Indien u dit Aanvraagformulier invult namens een rechtspersoon garandeert u persoonlijk tot vertegenwoordiging bevoegd te zijn.
-  Ik heb de Voorwaarden gelezen, ben op de hoogte van de prijzen en ga hiermee akkoord. De contractduur gaat per heden in.

Hierbij verklaar ik volledig kennis te hebben genomen van de voorwaarden van deze aanvraag en hiermee akkoord te zijn,

Naam

Plaats

Datum

Handtekening

Graag volledig **digitaal** invullen, ondertekenen en mailen naar
info@innovatieplatformfysiotherapie.nl